

京都府地域の安心・安全サポート事業所登録制度実施要領

(目的)

第1条 この要領は、地域の重要な構成員である企業・事業所が、防犯・交通安全面で地域と協働関係を構築する取組を促進することで、府域全体で企業と地域の連携を強化し、地域防犯力の強化と交通安全活動の推進を図ることを目的とし、これらの企業・事業所を「京都府地域の安心・安全サポート事業所」（以下「サポート事業所」という。）として登録するために必要な事項を定める。

(登録の対象)

第2条 前条の規定による登録（以下「登録」という。）の対象となるものは、京都府内において活動し、概ね5人以上で構成される企業又は事業所（以下「事業所等」という。）とする。

(登録基準)

第3条 事業所等の登録は、次に掲げる基準のすべてに該当する場合に行うものとする。ただし、公序良俗に反する企業活動を行うものその他府が登録しないことが適切であると認められる場合はこの限りでない。

- (1) 安心・安全サポート事業所活動メニュー（別紙1, 2）に基づき、防犯活動と交通安全活動の両方を自主的かつ積極的に実施するものであること
- (2) 継続して活動を行うことができるものであること
- (3) 必要に応じて、行政及び警察との連携並びに結果又は成果について府に情報提供が可能なものであること

(登録手続等)

第4条 登録の申請をしようとする事業所等は、「京都府地域の安心・安全サポート事業所登録（変更）票」（様式1）（以下「登録票」と言う）を知事に提出するものとする。この場合において、「サポート事業所」に登録しようとする事業所等が、当該事業所を統括する団体等に加入しており、当該団体等が京都府と協定を結んでいる場合は、別記様式1-1により、登録票に代えることができる。

- 2 知事は、前項の規定により事業所等から提出のあった書面を審査し、「サポート事業所」としての登録の可否を決定する。
- 3 知事は、前項の審査の結果、「サポート事業所」として登録しないことを決定した場合は、当該事業所等に対して文書でその旨を通知するものとする。
- 4 知事は、登録した事業所等に対し「京都府地域の安心・安全サポート事業所登録証」（様式2）を交付するものとする。
- 5 登録した事業所等は、「京都府地域の安心・安全サポート事業所シンボルマーク使用取扱基準」に定めるシンボルマークの使用ができるものとする。

(活動等についての照会)

第5条 知事は、登録した事業所等に対して、必要に応じて活動状況や登録の継続等について照会することができるものとする。

2 前項の照会を受けた事業所等は、「京都府地域の安心・安全サポート事業所活動状況報告書」(様式3)又はその他の方法により回答するものとする。

(登録の変更)

第6条 登録した事業所等は、登録票の記載事項に変更があった場合は、速やかに登録票を知事に提出するものとする。

2 知事は、登録した事業所等から前項の登録票を受理した場合は、事業所等の登録内容を変更するものとする。

(登録の取消し及び抹消)

第7条 登録した事業所等は、登録を取り消そうとする場合は、「京都府地域の安心・安全サポート事業所登録取消届」(様式4)を知事に提出するものとする。

2 知事は、次の各号に該当する場合は、登録を抹消することができる。

(1) 登録票の記載事項に偽りがあった場合

(2) 第5条の照会を実施した際、当該事業者から何らの回答がない場合

(3) 第2条又は第3条各号の要件を満たさなくなったと認められる場合

(4) その他、知事が「サポート事業所」としてふさわしくないと判断した場合

3 前項の規定により登録を抹消した場合(同項第2号に該当する場合を除く。)は、この旨を当該事業所等に対して文書で通知するものとする。

(データベースの公開及び取扱い)

第8条 知事は、登録した事業所等の情報を「『安心・安全サポート事業所』支援サイト」で公開するものとする。

2 前項の規定により公開する情報は、登録票に記載された事項及び活動の内容とする。ただし、当該情報に登録票の登録項目以外の情報が含まれている場合又は当該情報について知事が事業の趣旨にふさわしくないと判断した場合は、当該情報は公開しないものとする。

(個人情報の保護)

第9条 知事は、個人情報の漏えい、滅失及びき損の防止その他個人情報の適正な管理に努めるものとする。

(府の支援)

第10条 知事は、登録した事業所等を支援するために、情報提供等に努めるものとする。

2 知事は、登録票の記載事項について、事業所等の所在する地域において、防犯及び交通安全のボランティア活動を行う団体等に情報提供を行い、協働して活動を実施するための支援をすることができるものとする。

(事務)

第11条 登録に関する事務は、京都府文化生活部安心・安全まちづくり推進課が所掌する。

(その他)

第12条 この要領に定めるもののほか、必要な事項は別に定める。

附 則

この要領は、平成22年10月1日から施行する。

附 則

この要領は、平成29年3月13日から施行する。

附 則

この要領は、平成31年4月1日から施行する。

附 則

この要領は、令和元年9月1日から施行する。

附 則

この要領は、令和5年4月1日から施行する。

(様式1)

京都府地域の安心・安全サポート事業所登録(変更)票

令和 年 月 日

京都府知事 様

所在地
事業所名
代表者名

印

登録番号: (既登録事業所のみ記載願います)

京都府地域の安心・安全サポート事業所登録制度実施要領(以下「要領」という。)の規定に基づき申請します。

なお、記載事項については、京都府が公開すること(会社の概要及び担当者欄は非公開)及び要領第3条の登録基準確認のため京都府警察本部長に照会することについて同意します。

(フリガナ) 事業所名												
法人番号												
代表者	(フリガナ) 氏名											
	生年月日	年	月	日	(男・女)							
所在地	〒											
電話番号												
F A X												
U R L	http://											
活動の内容	(別表「活動メニュー」から選んでください。)											
現在の活動の状況	<input type="checkbox"/>	現在、防犯活動を実施している。	<input type="checkbox"/>	現在、交通安全活動を実施している。								
	<input type="checkbox"/>	新たに防犯活動を始める。	<input type="checkbox"/>	新たに交通安全活動を始める。								
事業所のPR等												

会社の概要	主な業務内容											
	事業所(支店)数	事業所										
	従業員数	人										
	車両台数	台										

担当者	部署・役職											
	氏名(フリガナ)											
	連絡先	電話										
E-mail												

- ※ 欄は、該当する場合に「」して下さい。
- ※ 申請は、本登録票と、「安心・安全サポート事業所 活動メニュー」(別紙1, 2)に必要事項を記入の上、京都府安心・安全まちづくり推進課あて、メール送信または印刷して送付してください。
- ※ 活動内容は、(別紙1)及び(別紙2)から、それぞれ2つ以上選択してください。

[上記「それぞれ2つ」のうち、少なくとも1つは、(別紙1)防犯メニュー A:地域における防犯活動 及び(別紙2)交通安全メニュー A:地域における交通安全活動から、選択してください。]
---	---	---
- ※ 登録内容の変更の場合は、変更項目を○で囲み、変更後の内容を記入してください。
- ※ 登録いただいた情報につきましては、京都府のホームページに掲載するほか、防犯・交通安全の推進を目的として、事業所の所在する地域において、ボランティア活動を行う団体等に情報提供させていただく場合がありますので御了承願います。

(様式1-1)

京都府地域の安心・安全サポート事業所登録(変更)票

令和 年 月 日

京都府知事 様

団体等名

印

連絡担当者名

連絡先 電話: - - E-mail:

京都府地域の安心・安全サポート事業所登録制度実施要領(以下「要領」という。)の規定に基づき申請します。

なお、記載事項については、京都府が公開すること(連絡担当者名及び連絡先は非公開)及び要領第3条の登録基準確認のため京都府警察本部長に照会することについて同意します。

(フリガナ) 事業所名	所在地		(フリガナ) 代表者氏名	活動の内容
法人番号(13桁)			生年月日	※防犯・交通安全メニューからそれぞれ2つ(Aから1つ)以上
	〒			
			男 ・ 女	
TEL	-	-	M・T・S・H	
FAX	-	-	年 月 日	
	〒			
			男 ・ 女	
TEL	-	-	M・T・S・H	
FAX	-	-	年 月 日	
	〒			
			男 ・ 女	
TEL	-	-	M・T・S・H	
FAX	-	-	年 月 日	

※ 事業所が複数あるときは、別添様式に記入して下さい。

※ 登録内容の変更の場合は、変更があった項目のみ記入してください。

※ 活動内容は、(別紙1)及び(別紙2)から、それぞれ2つ以上選択し記入してください。

〔 上記「それぞれ2つ」のうち、少なくとも1つは、(別紙1)防犯メニュー A:地域における防犯活動及び(別紙2)交通安全メニュー A:地域における交通安全活動から、選択し記入してください。 〕

※ 登録いただいた情報につきましては、京都府のホームページに掲載するほか、防犯・交通安全の推進を目的として、事業所の所在する地域において、ボランティア活動を行う団体等に情報提供させていただく場合がありますので御了承願います。

(別添様式)

(フリガナ) 事業所名	所在地		(フリガナ) 代表者氏名	活動の内容 ※防犯・交通安全メニューからそれぞれ2つ(Aから1つ)以上
法人番号(13桁)			生年月日	
	〒			
			男 ・ 女	
	TEL	— —	M・T・S・H	
	FAX	— —	年 月 日	
	〒			
			男 ・ 女	
	TEL	— —	M・T・S・H	
	FAX	— —	年 月 日	
	〒			
			男 ・ 女	
	TEL	— —	M・T・S・H	
	FAX	— —	年 月 日	
	〒			
			男 ・ 女	
	TEL	— —	M・T・S・H	
	FAX	— —	年 月 日	
	〒			
			男 ・ 女	
	TEL	— —	M・T・S・H	
	FAX	— —	年 月 日	

(様式1-1)

京都府地域の安心・安全サポート事業所登録(変更)票

令和 年 月 日

京都府知事 様

団体等名 **京都サポート協会**

印

連絡担当者名 **京都 一郎**

連絡先 電話: **000-123-4566** E-mail: **kyoto@support.co.jp**

京都府地域の安心・安全サポート事業所登録制度実施要領(以下「要領」という。)の規定に基づき申請します。

なお、記載事項については、京都府が公開すること(連絡担当者名及び連絡先は非公開)及び要領第3条の登録基準確認のため京都府警察本部長に照会することについて同意します。

(フリガナ) 事業所名	所在地	(フリガナ) 代表者氏名	活動の内容
法人番号(13桁)		生年月日	※防犯・交通安全メニューからそれぞれ2つ(Aから1つ)以上
例 キョウト 京都サポート ジギョウショ 事業所	〒123-4567 京都市〇〇区〇〇町1	キョウト タロウ 京都 太郎	防犯 A◆地域における見守り①、② ◆イベント① B◆顧客③、④ 交通 A◆地域における見守り①、③ ◆イベント① B◆従業員③、④、⑤、⑨ ●防犯情報サービス
	TEL 000-123-4567	◎男・女 M・T・◎S・H	
123456789012	FAX 000-123-4568	45年 3月 3日	
例 キョウト 京都サービス ジギョウショ 事業所	〒123-4568 京都市〇〇区〇〇町5	キョウト ジロウ 京都 次郎	※同じ場合は記入なし
	TEL 000-123-4556	◎男・女 M・T・◎S・H	
123456789013	FAX 000-123-4557	45年 4月 4日	
	〒		
	TEL - -	男・女 M・T・S・H	
	FAX - -	年 月 日	

※ 事業所が複数あるときは、別添様式に記入して下さい。

※ 登録内容の変更の場合は、変更があった項目のみ記入してください。

※ 活動内容は、(別紙1)及び(別紙2)から、それぞれ2つ以上選択し記入してください。

〔 上記「それぞれ2つ」のうち、少なくとも1つは、(別紙1)防犯メニュー A:地域における防犯活動及び(別紙2)交通安全メニュー A:地域における交通安全活動から、選択し記入してください。 〕

※ 登録いただいた情報につきましては、京都府のホームページに掲載するほか、防犯・交通安全の推進を目的として、事業所の所在する地域において、ボランティア活動を行う団体等に情報提供させていただく場合がありますので御了承願います。

(様式 2)

京都府地域の安心・安全サポート事業所
登 録 証

様

(登録番号)

貴事業所は京都府地域の安心・安全サポート事業所であることを証します。

令和 年 月 日



地域の安心・安全
サポート事業所

京都府知事

(様式3)

京都府地域の安心・安全サポート事業所活動状況報告書

令和 年 月 日

京都府知事 様

所在地

企業名

代表者名

印

登録番号:

京都府地域の安心・安全サポート事業所登録制度実施要領の規定に基づき下記のとおり報告します。

(フリガナ) 企 業 名			
所 在 地		〒	
電 話 番 号			
F A X			
担 当 者	部 署 ・ 役 職		
	氏 名 (フリガナ)		
	連 絡 先	電 話	
E-mail			
登録の継続希望		<input type="checkbox"/>	登録の継続を希望する。 登録項目の変更がある場合は、(様式1)「京都府地域の安心・安全サポート事業所登録(変更)票を提出してください。
		<input type="checkbox"/>	登録の継続を希望しない。 (様式4)「京都府地域の安心・安全サポート事業所登録抹消届」を提出してください。

活 動 内 容	(実施した活動内容を具体的に記入してください。)
---------	--------------------------

※ 別途、活動内容がわかる資料がある場合は、上記活動内容の記載に替えて、資料を提出していただいても結構です。

※ 活動内容については、京都府のホームページで紹介する場合がありますので御了解願います。

※ 活動の紹介に使用する写真があれば併せて御提出願います。

(様式4)

京都府地域の安心・安全サポート事業所登録取消届

令和 年 月 日

京都府知事 様

所在地
企業名
代表者名

印

登録番号:

京都府地域の安心・安全サポート事業所登録制度実施要領の規定に基づき提出します。

(フリガナ) 企 業 名			
所 在 地		〒	
電 話 番 号			
F A X			
担 当 者	部 署 ・ 役 職		
	氏 名 (フリガナ)		
	連 絡 先	電 話	
E-mail			
登 録 抹 消 日		令和 年 月 日	

取 消 の 理 由	
-----------	--